PATOLOGII INFECȚIOASE PEDIATRICE

CONJUNCTIVITĂ NEONATALĂ

- **în prima lună de viață !** → etiologia & managementul se bazează pe anamneză + mom. debutului
- **INCIDENȚĂ** ⇩ → profilaxie standard oferită la naștere

1. **CONJUNCTIVITĂ CHIMICĂ** → prima zi de viață – secreție în cantitate mică + eritem
2. **CONJUNCTIVITĂ GONOCOCICĂ / CG** → a 2-a & a 7-a zi de viață – secreție în cantitate mare & purulentă
3. **CONJUNCTIVITĂ CU CHLAMYDIA** → a 5-a și a 14-a zi de viață – secreție seroasă (poate fi și purulentă) → risc de pneumonie concomitentă cu Chlamydia !

TABLOU PARACLINIC

- stare generală a copilului afectată / suspiciune de CG → evaluare completă – HCG + hemocultură + culturi LCR + etc. + culturi din secreția oculară
- suspiciune de infecție cu Chlamydia + stare generală bună → colorație Gram – din secreție oculară & cultură

TRATAMENT

- irigație oculară
- CG → antibiotice IV
- conjunctivită cu Chlamydia → per oral – macrolide

OTITĂ MEDIE ACUTĂ

- infecție ureche medie → copii < 6 ani → incidența ⇩ cu vârsta ! → **CEL MAI FRECVENT MOTIV DE ADMIN. ANTIBIOTERAPIE LA COPII !** → diagnostic clinic

TABLOU CLINIC

- durere auriculară – debut acut
- febră
- membrană timpanică în tensiune
- mobilitate ⇩ cu otoscopie pneumatică
- eritem MT
- lichid – urechea medie

TRATAMENT

- **AMOXICILINĂ – DOZĂ MARE (prima linie !)**
- analgezice
- refractară la amoxicilină / istoric de infecții auriculare multiple → amoxicilină – clavulanat doză mare

COMPLICAȚII → pierdere auz + perforație MT + mastoidită + abces temporal

SCARLATINĂ

- **FEBRĂ + RASH DIFUZ ERITEMO-PAPULAR** → asociate cu o anumită **INF. STREPTOCOCICĂ** → erupția tegumentară = reacție teg. de tip întârziat – exp. anterioară la exotoxina Streptococ de grup A

TABLOU PARACLINIC → test rapid streptococ + cultură din secreție faringiană

TRATAMENT → antibiotice (penicilină / amoxicilină)

COMPLICAȚII

- cardită reumatică
- glomerulonefrită poststreptococică

RezOn

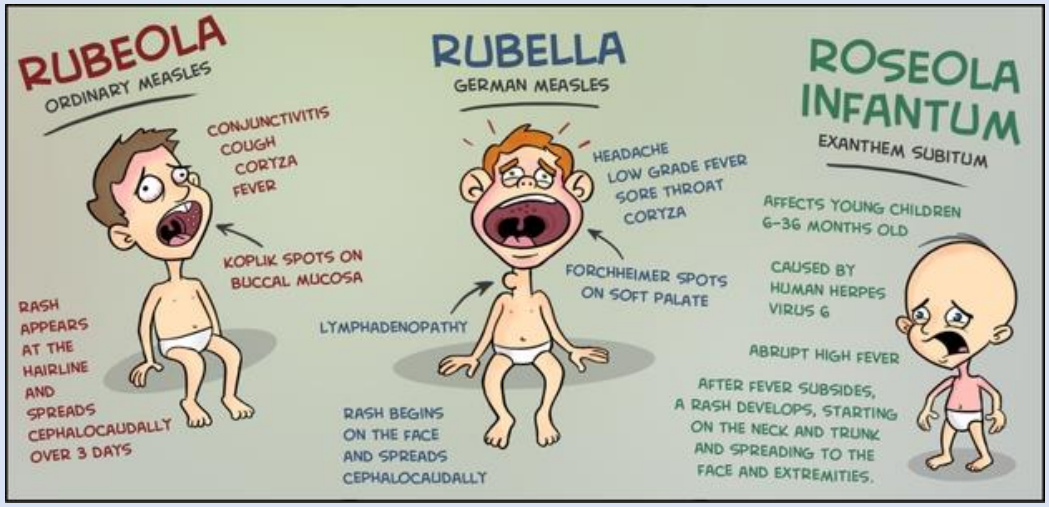
ROSEOLA INFANTUM / EXANTEM SUBIT

- cauză → human herpes virus-6 / **HHV-6**

TABLOU CLINIC

- precedată de 3-5 zile de **FEBRĂ ÎNALTĂ**
- rash (când apare, febra dispare)
- macule + papule – eritematoase → față + gât + trunchi + extremități proximale
- convulsii febrile – în faza febrile

TRATAMENT → suportiv



RUJEOLĂ / POJAR

- cauză → **virus rujeolic** → copii preșcolari & adulți neimunizați

TABLOU CLINIC

- febră
- tuse
- coriză
- conjunctivită
- **pete Koplic** (lez. albe spre alb-albăstrui în ciorchine – pe muc. jugală)
- rash eritematos – scalp + piept + extremități

TABLOU PARACLINIC → testare PCR

TRATAMENT → suportiv + Vit. A + izolare + notificare centru de boli netransmisibile

COMPLICAȚII → pneumonie + encefalită + otită medie acută

RUBEOLĂ / POJAR GERMAN

- **POJAR DE 3 ZILE**

TABLOU CLINIC

- IACRS ușoară
- febră
- rash maculopapular – începe pe față & se răspândește pe trunchi
- adenopatii posterioare & cervicale & occipital
- **pete Forchheimer** (pete roșii mici pe palatul moale)

TABLOU PARACLINIC → testare PCR

TRATAMENT → suportiv

RezIOn

ERITEM INFECȚIOS

- a 5-a boală a copilăriei → cauzat de **PARVOVIRUS B19**

TABLOU CLINIC

- febră
- stare de rău
- odinofagie
- rash – față & mai acc. pe obraji

TRATAMENT → suportiv

COMPLICAȚII → hidrops fetal + anemie aplastică

INFECȚIE DE TRACT URINAR

- luată în considerare → copii < 2 ani cu febră & orice alt copil cu simptome urinare → **A DOUA CEA MAI FRECVENTĂ INFECȚIE BACTERIANĂ LA COPIL ! → E. COLI**

FACTORI DE RISC

- vârsta < 12 luni
- temperatură ≥ 39℃
- febră > 2 zile
- rasă albă
- sex feminin
- băieți necircumcișI

TABLOU CLINIC

- hematurie
- vărsături
- febră ⇧⇧
- iritabilitate

TABLOU PARACLINIC → sumar de urină + urocultură

TRATAMENT → antibiotice – **CEFALOSPORINE**

COMPLICAȚII → pielonefrită + cicatrici renale + urosepsis

RezIOn